DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

CO-SC-6897-1

FORMATO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá D.C., 15 de octubre de 2024

Doctora
ANDREA ELIZABETH HURTANO NEIRA
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

Referencia: PROCESO No IC-231-2024

Para su consideración presentamos a usted la propuesta para participar en el proceso de la referencia, para lo cual relaciono la siguiente Información:

INFORMACIÓN GENERAL:

RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S – DISCOLMETS S.A.S
IDENTIFICACIÓN (N. I. T.)	828.002.423-5
DIRECCIÓN	CLL 15 No. 33-02 PISO 5
NÚMERO TELEFÓNICO Y NÚMERO DE FAX	7023267
NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL	03458527
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@discolmets.com.co
TELÉFONO Y MÓVIL	7023267
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS
CÉDULA DE CIUDADANÍA	7.727.146
VALOR TOTAL DE LA OFERTA	$ 5.925.325

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro, ni la Empresa, incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y / o incompatibilidad señaladas por la Ley, ni he sido multado ni sancionado en los últimos seis (6) meses para presentar esta propuesta o suscribir el respectivo contrato. Adicionalmente manifiesto que entiendo, conozco y acepto las condiciones establecidas en los términos de referencia.

Firma:

ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS
CC. No.7.727.146 DE NEIVA (H)
REPRESENTANTE LEGAL
DISCOLMETS SAS
NIT. 828.002.423-5